

|                           |           |               |                    |
|---------------------------|-----------|---------------|--------------------|
| POSITION                  | INITIALS  | ID NO.        | DATE               |
| FEE DETERMINATION         | <i>SJ</i> | <i>698121</i> | <i>3/28</i>        |
| O.I.P.E. CLASSIFIER       |           |               |                    |
| FORMALITY REVIEW          |           |               | <i>10 4-3-00</i>   |
| RESPONSE FORMALITY REVIEW |           |               | <i>5/4/00 5/10</i> |

### INDEX OF CLAIMS

✓ ..... Rejected  
 = ..... Allowed  
 - (Through numeral)... Canceled  
 ÷ ..... Restricted

N ..... Non-elected  
 I ..... Interference  
 A ..... Appeal  
 O ..... Objected

| Claim | Final | Original | Date     |
|-------|-------|----------|----------|
| 1     | ✓     | ✓        | 11/11/00 |
| 2     | ✓     | ✓        | 11/11/00 |
| 3     | ✓     | ✓        | 11/11/00 |
| 4     | ✓     | ✓        | 11/11/00 |
| 5     | -     | -        | -        |
| 6     | -     | -        | -        |
| 7     | -     | -        | -        |
| 8     | -     | -        | -        |
| 9     | -     | -        | -        |
| 10    | -     | -        | -        |
| 11    | -     | -        | -        |
| 12    | -     | -        | -        |
| 13    | -     | -        | -        |
| 14    | -     | -        | -        |
| 15    | -     | -        | -        |
| 16    | -     | -        | -        |
| 17    | -     | -        | -        |
| 18    | -     | -        | -        |
| 19    | -     | -        | -        |
| 20    | -     | -        | -        |
| 21    | -     | -        | -        |
| 22    | -     | -        | -        |
| 23    | -     | -        | -        |
| 24    | -     | -        | -        |
| 25    | -     | -        | -        |
| 26    | -     | -        | -        |
| 27    | -     | -        | -        |
| 28    | -     | -        | -        |
| 29    | -     | -        | -        |
| 30    | -     | -        | -        |
| 31    | -     | -        | -        |
| 32    | -     | -        | -        |
| 33    | -     | -        | -        |
| 34    | -     | -        | -        |
| 35    | -     | -        | -        |
| 36    | -     | -        | -        |
| 37    | -     | -        | -        |
| 38    | -     | -        | -        |
| 39    | -     | -        | -        |
| 40    | -     | -        | -        |
| 41    | -     | -        | -        |
| 42    | -     | -        | -        |
| 43    | -     | -        | -        |
| 44    | -     | -        | -        |
| 45    | -     | -        | -        |
| 46    | -     | -        | -        |
| 47    | -     | -        | -        |
| 48    | -     | -        | -        |
| 49    | -     | -        | -        |
| 50    | -     | -        | -        |

| Claim | Final | Original | Date |
|-------|-------|----------|------|
| 51    | -     | -        | -    |
| 52    | -     | -        | -    |
| 53    | -     | -        | -    |
| 54    | -     | -        | -    |
| 55    | -     | -        | -    |
| 56    | -     | -        | -    |
| 57    | -     | -        | -    |
| 58    | -     | -        | -    |
| 59    | -     | -        | -    |
| 60    | -     | -        | -    |
| 61    | -     | -        | -    |
| 62    | -     | -        | -    |
| 63    | -     | -        | -    |
| 64    | -     | -        | -    |
| 65    | -     | -        | -    |
| 66    | -     | -        | -    |
| 67    | -     | -        | -    |
| 68    | -     | -        | -    |
| 69    | -     | -        | -    |
| 70    | -     | -        | -    |
| 71    | -     | -        | -    |
| 72    | -     | -        | -    |
| 73    | -     | -        | -    |
| 74    | -     | -        | -    |
| 75    | -     | -        | -    |
| 76    | -     | -        | -    |
| 77    | -     | -        | -    |
| 78    | -     | -        | -    |
| 79    | -     | -        | -    |
| 80    | -     | -        | -    |
| 81    | -     | -        | -    |
| 82    | -     | -        | -    |
| 83    | -     | -        | -    |
| 84    | -     | -        | -    |
| 85    | -     | -        | -    |
| 86    | -     | -        | -    |
| 87    | -     | -        | -    |
| 88    | -     | -        | -    |
| 89    | -     | -        | -    |
| 90    | -     | -        | -    |
| 91    | -     | -        | -    |
| 92    | -     | -        | -    |
| 93    | -     | -        | -    |
| 94    | -     | -        | -    |
| 95    | -     | -        | -    |
| 96    | -     | -        | -    |
| 97    | -     | -        | -    |
| 98    | -     | -        | -    |
| 99    | -     | -        | -    |
| 100   | -     | -        | -    |

| Claim | Final | Original | Date |
|-------|-------|----------|------|
| 101   | -     | -        | -    |
| 102   | -     | -        | -    |
| 103   | -     | -        | -    |
| 104   | -     | -        | -    |
| 105   | -     | -        | -    |
| 106   | -     | -        | -    |
| 107   | -     | -        | -    |
| 108   | -     | -        | -    |
| 109   | -     | -        | -    |
| 110   | -     | -        | -    |
| 111   | -     | -        | -    |
| 112   | -     | -        | -    |
| 113   | -     | -        | -    |
| 114   | -     | -        | -    |
| 115   | -     | -        | -    |
| 116   | -     | -        | -    |
| 117   | -     | -        | -    |
| 118   | -     | -        | -    |
| 119   | -     | -        | -    |
| 120   | -     | -        | -    |
| 121   | -     | -        | -    |
| 122   | -     | -        | -    |
| 123   | -     | -        | -    |
| 124   | -     | -        | -    |
| 125   | -     | -        | -    |
| 126   | -     | -        | -    |
| 127   | -     | -        | -    |
| 128   | -     | -        | -    |
| 129   | -     | -        | -    |
| 130   | -     | -        | -    |
| 131   | -     | -        | -    |
| 132   | -     | -        | -    |
| 133   | -     | -        | -    |
| 134   | -     | -        | -    |
| 135   | -     | -        | -    |
| 136   | -     | -        | -    |
| 137   | -     | -        | -    |
| 138   | -     | -        | -    |
| 139   | -     | -        | -    |
| 140   | -     | -        | -    |
| 141   | -     | -        | -    |
| 142   | -     | -        | -    |
| 143   | -     | -        | -    |
| 144   | -     | -        | -    |
| 145   | -     | -        | -    |
| 146   | -     | -        | -    |
| 147   | -     | -        | -    |
| 148   | -     | -        | -    |
| 149   | -     | -        | -    |
| 150   | -     | -        | -    |

If more than 150 claims or 10 actions  
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)